

様式第2号（第3条関係）

## 低体重児出生届

年 月 日

熱海市長 あて

届出者 住 所  
氏 名  
電 話 番 号  
乳児との関係

母子保健法第18条の規定に基づき、低体重児の出生を届け出ます。

乳 児	ふりがな 氏 名		個人 番号	
	現 在 地	〒 (電話 )		
	出 生 場 所 (医療機関名)	(電話 )		
	出 生 日 時	年 月 日	午前 午後	時 分
	在 胎 週 数 (妊娠期間)	週 日	第 子、単胎/多胎( 胎)	
	出 生 時 の 体 重 ・ 身 長	グラム	センチ	性別
産 婦	ふりがな 氏名及び年齢	( 歳)	個人 番号	
	住 所 地 (住民票所在地)	〒		
	居 住 地 (住所地と異なる場合)	〒		
	連 絡 可 能 な 電 話 番 号			
参 考 事 項	(お子さんの様子や心配なこと、相談したいこと等を記入してください。)			

## 備考

- 「現在地」の欄は、現在所在する場所を記入してください。病院等に入院しているときは、その住所を記入してください。
- 「住所地」の欄は、住民票上の住所を記入してください。
- 「居住地」の欄は、現在居住している住所を記入してください。帰省等している場合は、帰省先等を記入してください。
- 低体重児とは、出生時の体重が2,500g未満の乳児をいいます。